

IP-56

Estudio de aceptabilidad de la vacuna pediátrica

P. Fernández Fernández, I. Cuesta Esteve,
S. López Palacios, M.J. Menor Rodríguez,
H. Parra Vinos, B. Reyero Ortega

Escuela Internacional de Ciencias de la Salud, Madrid; Grupo de Expertos, Zaragoza; Grupo de Expertos, Madrid; Grupo de Expertos, Ourense; Grupo de Expertos, Vitoria-Gasteiz; Grupo de Expertos, Las Palmas de Gran Canaria

Objetivo: Conocer la valoración de las enfermeras respecto a los dispositivos de bioseguridad de los inmunógenos, la utilización de vacunas «listas para usar» y las medidas para prevenir errores durante la vacunación.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal de marzo a mayo de 2018, con 201 entrevistas a enfermeras de centros de salud de Madrid (70), Murcia (59) y Andalucía (72), que han administrado en los últimos 12 meses vacunas «listas para usar». Las entrevistas se recogieron mediante cuestionarios enviados por correo ordinario, telemáticamente o por campo personal.

Resultados: Proceso de vacunación: los dispositivos de bioseguridad son positivos (Madrid, 91,9%; Murcia, 90%; Andalucía, 92,3%); preocupación de cometer errores durante la preparación y administración (Madrid, 80,6%; Murcia, 83%; Andalucía, 76,5%).

Formatos de las vacunas: disminuyen los errores en la preparación (Madrid, 91,4%; Murcia, 91,5%; Andalucía, 70,8%); ahorro de tiempo por acto vacunal (Madrid, 1,14 s; Murcia, 1,46 s; Andalucía, 0,70 s).

Prevención de errores: se adoptan 7 medidas de media (Madrid, 8; Murcia, 7; Andalucía, 6). No preparar la vacuna hasta no estar con el paciente (Madrid, 87,1%; Murcia, 84,7%; Andalucía, 73,6%), verificar el registro (Madrid, 87,1%; Murcia, 72,9%; Andalucía, 73,6%) y la caducidad (Madrid, 82,9%; Murcia, 76,3%; Andalucía, 63,9%).

Discusión/Conclusiones: Las enfermeras destacan la necesidad de administrar las vacunas con dispositivos de bioseguridad, en formato «listas para usar», por mejorar la seguridad del vacunando, evitando errores y disminuyendo el tiempo en el proceso de vacunación.

Palabras clave: Vacunación; Atención primaria; Errores de medicación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.042>



IP-63

Impacto de la vacunación antigripal en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe

O. Esparcia Rodríguez, F.J. Molina Cabrero,
A. Gómez-Juárez Sango, M. Lizán García,
J. García Guerrero, J. Lozano Serra

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España

Objetivos: Analizar la influencia de la vacunación antigripal en la evolución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) diagnosticados en el Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo de una serie de casos. Se incluyen los CGHCG con recomendación de vacunación durante el periodo 2015-2018. Se realiza un análisis univariante de las variables «vacunación» y «vacunación previa» que incluye variables relacionadas con la evolución. Como medida de asociación se ha utilizado la odds ratio (OR) y su intervalo de confianza al 95%.

Resultados: Se identificaron 738 CGHCG con recomendación de vacunación. En el análisis univariante entre no vacunados ($n=261$) y vacunados ($n=477$) no se observaron diferencias: Estancia media ($p=0,91$), fallecimiento OR: 1,13 (0,75-1,72), ingreso en UCI OR: 1,37 (0,7-2,62), sepsis OR: 1,06 (0,50-2,26), coinfección OR: 1,02 (0,61-1,70), complicaciones respiratorias OR: 0,78 (0,51-1,20), renales OR: 1,00 (0,59-1,70) y cardiovasculares OR: 0,68 (0,38-1,19). Se identificaron 706 casos con recomendación de vacunación en temporadas previas. En el análisis univariante entre no vacunados ($n=229$) y vacunados ($n=477$) tampoco se observaron diferencias: estancia media ($p=0,09$), fallecimiento OR: 0,80 (0,51-1,26), ingreso en UCI OR: 0,95 (0,46-1,98), sepsis OR: 0,56 (0,22-1,39), coinfección OR: 1,07 (0,62-1,84), complicaciones respiratorias OR: 1,09 (0,68-1,74), renales OR: 0,90 (0,56-1,75) y cardiovasculares OR: 0,82 (0,46-1,45).

Discusión/Conclusiones: La vacunación antigripal no influyó en la evolución de los CGHCG.

Palabras clave: Vacunación; Gripe

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.043>

IP-64

Influencia del tratamiento inmunosupresor en la efectividad de la vacunación frente a la hepatitis B en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

F.J. Molina Cabrero, O. Esparcia Rodríguez,
J. García Guerrero, M. Lizán García,
A. Gómez-Juárez Sango

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España

Objetivos: Analizar la efectividad de la vacunación contra la hepatitis B (HB) en pacientes diagnosticados de enfermedad

